



RESEÑA DE LA CAPACITACIÓN

TÍTULO: _____ **FECHA:** _____ **INSTRUCTOR:** _____

UBICACIÓN: _____ **TIEMPO:** _____ **COMPAÑÍA:** _____

La formación de seguridad fue impartida en la fecha indicada por el instructor indicado. Las siguientes líneas identifican los temas tratados durante la sesión de formación.

SUMMARY OF TRAINING

1) Introducción

- a) Normas
- b) La Ignorancia no es una Escusa
- c) Impacto
- d) Emocional
- e) Físico
- f) Financiero
- g) La Intención no es Necesaria
- h) En el Lugar de Trabajo
- i) ¿Es Acoso Sexual?

2) Acoso Verbal

- a) Bromas y Burla
- b) Insinuaciones Sexuales
- c) Solicitudes Repetidas para una Cita
- d) Términos de Cariño
- e) Chiflido
- f) En el Lugar de Trabajo

3) Acoso Visual

- a) Correo Electrónico
- b) Gestos y Lenguaje Corporal
- c) En el Lugar de Trabajo

4) Acoso Físico

- a) Demostraciones Públicas de Afecto
- b) Acoso Sexual
- c) En el Lugar de Trabajo

5) Quid Pro Quo y Represalias

- a) Represalias
- b) En el Lugar de Trabajo

6) Deberes del Empleador

- a) Provee Entrenamiento



RESEÑA DE LA CAPACITACIÓN

- b) Política de Acoso
 - c) Define el Acoso
 - d) Definir Proceso para Denunciar Acoso
 - e) Intolerancia Estatal al Acoso
 - f) Provee una Lista de Penalidades
 - g) Asegure Acción
 - h) Investigaciones
 - i. Planificar
 - ii. Entrevista con la Victima
 - iii. Escucha Activa
 - iv. Entreviste al Acusado
 - v. Entreviste los Testigos
 - vi. Llegue a una Conclusión
 - vii. Seguimiento
 - i) Cultura
 - i. Se Consciente
 - ii. Se Auténtico
 - iii. Sea Responsable
 - j) En el Lugar de Trabajo
- 7) Conclusión**